

По количеству лиц со сниженной ПЗВД ПА между группами с ПсА и Пс нет статистически значимых различий ($p=0,5951$), тогда как статистически значимые различия есть между КГ и ПсА ($p<0,0001$) и КГ и Пс ($p<0,0001$).

При анализе полученных результатов видно, то ПЗВД ПА в группах с ПсА и Пс практически одинаковые, статистически значимых различий не выявлено ($p=0,5018$). Тогда как при сравнении ПЗВД ПА в группах с ПсА и Пс с людьми из КГ выявлены статистически значимые различия: для ПсА и КГ $p=0,0001$, для Пс и КГ $p=0,0001$ (таблица 1).

Выводы.

1. У людей с псориатическим артритом и псориазом выявлены статистически значимые различия поток-зависимой вазодилатации плечевой артерии по сравнению со здоровыми людьми из контрольной группы.

2. Между людьми с псориатическим артритом и псориазом не обнаружено статистически значимых различий поток-зависимой вазодилатации плечевой артерии.

УДК 616.348:615.03

ОЦЕНКА ЭФФЕКТИВНОСТИ ФАРМАКОТЕРАПИИ И ПРИВЕРЖЕННОСТИ К ЛЕЧЕНИЮ У ПАЦИЕНТОВ С БРОНХИАЛЬНОЙ АСТМОЙ С ПОМОЩЬЮ ОНЛАЙН-ОПРОСНИКОВ

Сидоренко Е.В., Выхристенко Л.Р.

УО «Витебский государственный медицинский университет»

Введение. Бронхиальная астма (БА) является широко распространённым заболеванием, характеризующимся утяжелением течения, развитием резистентности к фармакотерапии (ФТ). Достижение контролируемого течения БА является основной целью терапии и представляет собой сложную клиническую проблему [1]. Важным условием эффективности лечения является приверженность к терапии, соблюдение пациентом предписанного режима приёма базисных лекарственных средств и рекомендованного образа жизни.

Цель исследования – оценка эффективности лечения, приверженности к терапии бронхиальной астмы с помощью онлайн-опросников.

Материал и методы. В исследовании принимали участие 81 пациент с БА, проходившие лечение в отделении аллергологии Витебской областной клинической больницы в возрасте от 18 до 60 лет, получавшие стандартную фармакотерапию согласно протоколам обследования и лечения МЗ Республики Беларусь [2]. Мы наблюдали 58 женщин и 23 мужчин в возрасте 36,5 (18-59) лет. После выписки из стационара пациенты находились в течение 3 месяцев под наблюдением участкового врача и врача-аллерголога. Через 3 месяца после выписки из стационара всем пациентам проводился комплексный мониторинг состояния с оценкой уровня контроля симптомов БА по АСТ-тесту [3]. Результаты лечения оценивали как отличный, хороший, удовлетворительный, плохой, учитывали мнение врача и пациента. Уровень приверженности к проводимой терапии контролировали с помощью опросника Мориски-Грин [4], состоящего из четырёх вопросов: 1. Вы когда-нибудь забывали принять препараты? 2. Не относитесь ли Вы иногда невнимательно к часам приема лекарственного средства? 3. Не пропускаете ли Вы прием препаратов, если чувствуете себя хорошо? 4. Если Вы чувствуете себя плохо после приема лекарственного средства, не пропускаете ли Вы следующий прием? Каждый вопрос оценивается по принципу «да-нет», при этом ответ «да» равен 0 баллов, а ответ «нет» – 1 баллу. Пациенты, набравшие 4 балла, считаются приверженными к лечению, 3 балла – недостаточно приверженными, 2 балла – неприверженными к лечению. Опрос пациентов проводили с помощью разработанной нами на платформе сервиса Google-формы онлайн – версии опросников, которую рассылали пациентам по электронной почте, с

помощью социальных сетей, либо мессенджеров с условием соблюдения полной конфиденциальности. Оценка эффективности от терапии врачом проводилась на визите через 3 месяца после выписки. Независимые переменные сравнивали с помощью U-критерия Манна-Уитни. При $p < 0,05$ различия считали значимыми.

Результаты и обсуждение. Через 3 месяца терапии большинство пациентов оценивали уровень контроля как частичный (68%; 55/81). Оценка контроля БА по мнению пациента и врача различалась. 9 (11,1%) пациентов переоценивали степень контроля, который они считали достаточным, тогда как по мнению врача пациентов с отсутствием контроля было на 11,1% больше (таблица 1).

Таблица 1 – Степень контроля и эффективность терапии по мнению пациента и врача

Показатель	По мнению пациента (n=81)	По мнению врача (n=81)
Полный контроль БА, n (%)	13 (16%)	13 (16%)
Частичный контроль БА, n (%)	55 (68%)	46 (56,8%)*
Отсутствие контроля БА, n (%)	13 (16%)	22 (27,2%)*
Отличный эффект от лечения, n(%)	10 (12,3%)	10 (12,3%)
Хороший эффект от лечения, n(%)	48 (59,3%)	37 (45,7%)*
Удовлетворительный эффект от лечения, n(%)	18 (22,2%)	29 (35,8%)*
Плохой эффект от лечения, n (%)	5 (6,2%)	5 (6,2%)

Также различалась и оценка эффективности терапии пациентом и врачом. По мнению пациентов, хороших результатов было больше - 48 (59,3%), по мнению врача - 37 (45,7%), удовлетворительных результатов - 18 (22,2%) и 29 (35,8%) соответственно.

Полная приверженность к терапии наблюдалась у 53 (65,4%) пациентов, 28 (34,6%) пациентов были недостаточно привержены к проводимой терапии, что сказалось на эффективности терапии и могло повлиять на дальнейший прогноз заболевания.

Выводы.

1. Использование онлайн-опросника является удобным методом контроля эффективности терапии, повышает уровень взаимодействия между врачом и пациентом.

2. На эффективность лечения может оказывать влияние недостаточная приверженность пациентов к лечению из-за переоценки уровня контроля БА.

Литература:

1. Global Initiative for Asthma (GINA) Global Strategy for Asthma Management and Prevention, 2018 GINA Report [Electronic resource] // World Health Organisation. – Mode of access: <http://ginasthma.org/2018-gina-report-global-strategy-for-asthma-management-and-prevention/>. – Date of access: 12.11.2019.

2. Клинический протокол диагностики и лечения бронхиальной астмы. Приказ М-ва здравоохранения Респ. Беларусь от 05.07.2012г. № 768. – Прил. 3. – 20 с.

3. Белевский, А.С. Оценка уровня контроля бронхиальной астмы с помощью АСТ-теста / А.С. Белевский, Н.П. Княжеская, Ю.К. Новиков // Атмосфера. Пульмонология и аллергология. – 2007. – №1. – С. 43–47.

4. Morisky, D.E. Concurrent and predictive validity of a self-reported measure of medication adherence / D.E. Morisky, L.V. Green, D.M. Levine // Med Care. – 1986. – № 24. – С. 67–74.